

Procedimientos y pruebas diagnósticas: Radiología intervencionista

Colocación de un dispositivo de acceso venoso tunelizado

Tiene programada la colocación de un dispositivo de acceso venoso (DAV) tunelizado o de inserción subcutánea. El DAV es un tubo delgado (catéter) que permite que su equipo de atención médica pueda administrarle medicamentos, extraer muestras de sangre y efectuarle aféresis o diálisis. Es posible que necesite tener este catéter durante un período prolongado (1 año o más).

Para colocar este dispositivo, el médico le pondrá una sonda intravenosa en una vena del cuello o en una vena ubicada por debajo de la clavícula (subclavia). Estas venas se extienden hasta la vena cava superior, una vena grande cerca del corazón. El médico también creará un “túnel” para que los extremos de la sonda salgan del cuerpo.

Preparación

- Necesitará una historia clínica y un examen físico que deben realizarse no más de 30 días antes del procedimiento.
- Si toma aspirina, ibuprofeno (Motrin), naproxeno (Aleve) o medicamentos anticoagulantes, pregúntele a su médico si debe seguir tomándolos.
- Le harán análisis de sangre, generalmente dentro de los 7 días anteriores al procedimiento.
- Por favor, no coma nada después de la medianoche. Es posible que pueda tomar una cantidad pequeña de líquidos claros como agua, té solo o café negro hasta 2 horas antes del procedimiento.
- Pregúntele a su médico si, antes del procedimiento, debe tomar sus medicamentos habituales a la hora acostumbrada, con un sorbo de agua.

Inmediatamente antes del procedimiento

- Cuando llegue a la sección de Radiología intervencionista, el radiólogo y la enfermera le explicarán el procedimiento y responderán a sus preguntas.
- Le pedirán que firme un formulario de consentimiento autorizando la realización del procedimiento.
- Se pondrá una bata de hospital (a menos que ya esté usando una).
- Cualquier procedimiento en el que haya que hacer un corte en la piel implica un riesgo de sangrado o infección. A fin de reducir estos problemas, verificaremos los resultados de sus análisis de sangre y le limpiaremos la piel con jabón antiséptico.

Procedimiento

- La enfermera o el técnico de radiología intervencionista le colocarán monitores para controlar sus signos vitales.
- La enfermera le colocará una vía intravenosa, a menos que ya tenga una.
- Le limpiarán la piel y la cubrirán con toallas estériles. No toque el área que ha sido limpiada, ni las toallas.
- Por lo general, los pacientes reciben anestesia local, que puede administrarse en combinación con sedación moderada. Esto puede causar somnolencia y su enfermera lo controlará atentamente para asegurarse de que se sienta bien.
- El radiólogo utilizará ecografía y radiografías para colocar el catéter en el lugar correcto.

Inmediatamente después del procedimiento

- Luego de colocar la vía tunelizada, le pondrán 1 ó 2 vendajes pequeños.
- Lo llevarán a su habitación o a la clínica para pacientes ambulatorios.
- Si tiene puntos de sutura en el punto de inserción del catéter (cerca de la clavícula), se los quitarán en unos 10 a 14 días.

Si todavía tiene el catéter, le quitarán los puntos del sitio por donde sale el DAV en unas 6 semanas. El personal de la clínica o de atención del paciente le mostrará cómo debe cuidar del catéter.

Algunos radiólogos usan un adhesivo quirúrgico en lugar de puntos. Este pegamento se desprende lentamente a medida que la piel cicatriza.

Le colocaron un catéter central el (fecha): _____ .

Tomamos radiografías para confirmar la ubicación del catéter, el cual está listo para ser usado.

Los medicamentos que se le administraron para este procedimiento son:

Después del procedimiento

- No se duche ni se bañe por 24 horas.
- Mientras tenga colocado el catéter, el punto de inserción **debe** permanecer seco.
- Si se ducha o baña luego de 24 horas, debe cubrir muy bien esta zona y mantenerla seca (con un vendaje impermeable).

Los puntos del cuello se quitaron el (fecha): _____

Los puntos del catéter se quitaron el (fecha): _____

Instrucciones especiales

Llame a su médico de la clínica si tiene cualquiera de los siguientes síntomas:

- Fiebre o escalofríos según le hayan indicado en la clínica (por lo general, 38.5 °C ó 101 °F).
- Enrojecimiento, hinchazón, sangrado excesivo o supuración en el sitio del catéter.
- Dolor que no se alivia o dolor en aumento en el sitio del catéter.
- Falta de aliento o dificultad para respirar.
- Inflamación, ardor o dolor intenso en el brazo, hombro o cuello del lado donde se colocó el catéter.
- Si tiene alguna pregunta o duda de rutina, comuníquese con su médico o enfermera de la clínica.

Si tiene algún síntoma que usted considere grave y no puede comunicarse con su médico de los NIH, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana y lleve con usted esta hoja.

Clínica/Médico de los NIH _____ Teléfono _____

Esta información fue preparada específicamente para las personas que participan en investigaciones clínicas en el Centro Clínico de los Institutos Nacionales de la Salud y es posible que no sea pertinente para otros pacientes. Si tiene alguna pregunta sobre la información presentada aquí, hable con un miembro de su equipo de atención médica.

Los productos y recursos mencionados son sólo ejemplos y no implican una recomendación por parte de los NIH. El hecho de que un determinado producto o recurso no se mencione no significa que sea insatisfactorio.

**Centro Clínico de los Institutos Nacionales de la Salud
Bethesda, MD 20892**
Si tiene alguna pregunta sobre el Centro Clínico visite:
<http://www.cc.nih.gov/comments.shtml>
9/2013 (traducido 4/2014)

